

University of Groningen

Normal hemopoetic cells and their malignant counterparts

Kamps, Willem Alides

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1987

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Kamps, W. A. (1987). *Normal hemopoetic cells and their malignant counterparts*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

1. Gedurende de ontwikkeling van B lymfocyten in de foetale lever van de mens treedt anders dan bij de muis geen kolonie-vorming op.
2. Voor de bloedvorming in de foetale lever van de mens is direkt kontakt tussen de verschillende celreeksen niet noodzakelijk.
3. Het is onduidelijk waarom lymfoide maligniteiten met een ogenschijnlijk identiek immunophenotype zich of als leukemie of als non-Hodgkin lymfoom presenteren.
(M.F. Greaves. *Br J Haematol* 1986;64:1-13)
5. De kindergeneeskunde is een vak van en voor extremen.
6. Iedere tumor is een "mixed" tumor.
7. De gunstige prognose van vele vormen van kanker bij kinderen mag niet te snel tot een overwinning leiden.
8. De geringe aandacht voor pijn bij kinderen wekt ten onrechte de indruk dat pijn leeftijdsafhankelijk is.
9. In de gezondheidszorg telt slechts hoe de patiënt een mededeling van hulpverleners interpreteert.
10. Ook bij kinderen is therapietrouw niet vanzelfsprekend.
11. Met kinderen in de terminale fase van een kankerproces dient ook het altruïstische element van een voorgestelde experimentele behandeling te worden besproken.
12. Voor electieve schedelbestraling bij kinderen met lymfoide maligniteiten geldt niet slechts of bestraling wordt toegepast maar ook hoe deze wordt toegediend.
13. IJzertekort bij kinderen veroorzaakt meer dan hematologische problemen alleen.

14. De nauwkeurige registratie van zeldzaam voorkomende ziekten op nationale of internationale schaal is onmisbaar voor een verdieping van de kennis van deze ziekten.
15. Het orgaanselectieve metastaseringsgedrag van kwaadaardige tumoren is mede afhankelijk van de eigenschappen van dat doelorgaan.
16. Bij vergelijking van de oorspronkelijke en de huidige betekenis van het woordje "straks" ontstaat de indruk dat ook op de taal het Academisch kwartiertje invloed heeft gehad.
17. Zonaanbidders moeten het niet te bruin bakken.